

Cómo verificar el estatus de vacunación

- ✓ Compruebe que el nombre coincida con el que aparece en la identificación con fotografía
- ✓ Confirme el nombre del fabricante de la vacuna
 - a Si la vacuna es J&J, confirme que la dosis única haya sido recibida hace 14 días o más.
 - b Si la vacuna es Pfizer o Moderna, confirme que la segunda dosis haya sido recibida hace 14 días o más.

Muestra de referencia:

COVID-19 Vaccination Record Card

Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.
Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.

✓ **SMITH** **JANE**
Last Name First Name MI

01/01/1960 00123456
Date of birth Patient number (medical record or IIS record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	MODERNA / PFIZER / J+J 000A01B	03/03/2021 mm dd yy	a
2 nd Dose COVID-19	MODERNA / PFIZER 001B00A	03/17/2021 mm dd yy	b
Other		mm / dd / yy	
Other		mm / dd / yy	

CA .GOV State of California



✓ Vaccination Information

✓ Name: Jane Smith
DOB: 01/01/1960
Dose #1 Date: 03/03/2021
Dose #1 Type/Mfr.: Moderna / Pfizer / J&J
Dose #2 Date: 03/17/2021
Dose #2 Type/Mfr.: Moderna / Pfizer

a
b

Para verificar un código QR, descargue la aplicación **SMART Health Card Verifier** y escanee el código QR del cliente. Compruebe que el indicador verde de verificación aparezca en la parte superior de la pantalla y que la información mencionada anteriormente sea correcta.

Los clientes de otros estados o países que estén de visita deben solicitar un documento de vacunación similar que esté expedido por su gobierno local.



City & County of San Francisco
sf.gov/VaxRequired